Rev Clin Esp. 2013;213(Espec Congr):262

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

A-202. - OSTEOMIELITIS DURANTE 1 AÑO EN EL HOSPITAL DE GUADALAJARA. ESTUDIO CLÍNICO-DIAGNÓSTICO

M. Martínez Lasheras[1], A. Ballano Ruiz[2], M. Cubilla Salinas[3], E. Martín Echevarría[1], A. Pereira Juliá[1], M. Rodríguez Zapata[1], M. Casa[4], A. Clemente[4]

[1]Servicio de Medicina Interna, [2]Servicio de Dermatología, [3]Servicio de Neurología, [4]Unidad de Información Asistencial. Hospital Universitario de Guadalajara. Guadalajara.

Resumen

Objetivos: La osteomielitis es una entidad, atendida por el internista, cada vez mejor diagnosticada debido a la mayor sensibilidad del clínico, a las mejores técnicas diagnóstico-terapéuticas, como son la resonancia magnética nuclear y las técnicas de radiología intervencionista. Analizamos los datos clínico-analíticos-radiológicos de nuestros pacientes.

Métodos: Recogida de los casos diagnosticados de osteomielitis a través del servicio de información asistencial, revisión de historias clínicas, y recogida y estudio de los datos obtenidos. Análisis con el paquete estadístico SPSS 20.0.

Resultados: Se recogieron 38 casos, 34 adultos y 4 niños. El dolor local fue la clínica más frecuente en casi la mitad de los pacientes (47,36%-18 casos), seguido de la infección de la piel (herida infectada o celulitis) con un 36,84% (14) y la fiebre 31,57% (12). En el 18,42% (7) hubo clínica de bacteriemia, y de ellos el 71,4% (5) tuvieron hemocultivo positivo. El 10,52% (4) tenían una artritis asociada. Analíticamente el 37,11% (14 pacientes) no tenían leucocitosis, siendo la mediana de leucocitos de 11.080 (IIQ 8.317,5-14.525). La mediana de la VSG fue de 90,5 (IIQ 60,2-120). La mediana de la PCR al ingreso fue de 120 (IIQ 65-198), y al alta de 24 (IIQ 4,5-38,2). El 39,47% (15 casos) tenían deterioro de la función renal. La prueba diagnóstica más utilizada fue la RMN, en 29 pacientes (76,3%). El 42,1% (16) tenía un absceso local asociado, y de ellos 2 pacientes tenían abscesos a distancia, y otros 2 pacientes datos de piomisitis. En el 65,78% (25) se precisó el abordaje quirúrgico, de manera que en el 47,36% (18) fueron operados y en el 18,4% (7) se drenó el absceso por intervencionismo. La estancia media fue de 20 días (4-65). Sólo hubo 2 muertes.

Conclusiones: En nuestra serie de osteomielitis el dolor óseo es el síntoma más frecuente seguido de la detección de infección cutánea local. Se obtuvo un importante rendimiento de los hemocultivos en pacientes con clínica de bacteriemia. Destacamos la ausencia de leucocitosis en muchos de los casos. La RMN es la técnica diagnóstica más utilizada, y con frecuencia se acompaña de abscesos, precisando en algunos su drenado. El acto quirúrgico fue alto debido a la necesidad de intervención del pie diabético.

0014-2565 / © 2013, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.